



|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------------------------|--|----------|--|--|
| <b>FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU</b><br><b>„Kompleksowy Program Rozwoju AWF Kraków szansą na zwiększenie potencjału uczelni w regionie” (nr projektu POWR.03.05.00-00-ZR66/18)</b><br><b>Moduł: Programy Rozwoju Kompetencji</b> |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| <b>DANE UCZESTNIKA</b>                                                                                                                                                                                                                |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| Imię                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| Nazwisko                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| PESEL                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| Płeć                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> kobieta                       |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> mężczyzna         |  |          |  |  |
| Wykształcenie                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| Wydział/Kierunek studiów/stopień studiów/semestr w chwili przystąpienia do projektu                                                                                                                                                   | Wydział:                                               |  |  |  |  |  |                                            |  | Semestr: |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       | Kierunek:                                              |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> studia I stopnia              |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> studia II stopnia |  |          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| <b>DANE KONTAKTOWE</b>                                                                                                                                                                                                                |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| Województwo                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| Powiat                                                                                                                                                                                                                                |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| Gmina                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| Miejscowość                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| Ulica                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| Nr budynku                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| Nr lokalu                                                                                                                                                                                                                             |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| Kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| Telefon kontaktowy                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |
| Adres e-mail                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |  |  |  |  |  |                                            |  |          |  |  |

## STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                      |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Aktywny zawodowo                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Bierny zawodowo           |
| W przypadku osoby aktywnej zawodowo:                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Rolnik<br><input type="checkbox"/> Samozatrudniony<br><input type="checkbox"/> Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie<br><input type="checkbox"/> Zatrudniony w małym lub średnim | <input type="checkbox"/> Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie<br><input type="checkbox"/> Zatrudniony w administracji publicznej<br><input type="checkbox"/> Zatrudniony w organizacji pozarządowej |                                                    |
| W przypadku osoby pracującej – wykonywany zawód i miejsce zatrudnienia:                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                      |                                                    |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Osoba z niepełnosprawnościami                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| <b>DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO</b>                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                      |                                                    |
| Nazwa kursu, na który aplikuję w projekcie (zgodnie z §3 ust. 2 pkt. 2 Regulaminu):                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                      |                                                    |
| Przynależność do studenckiego koła naukowego (+5 pkt. w postępowaniu rekrutacyjnym):                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> TAK (załączam potwierdzenie)                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                         |                                                    |
| Dodatkowe osiągnięcia naukowe - artykuł w czasopiśmie naukowym (+10 pkt. w postępowaniu rekrutacyjnym):                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> TAK (załączam potwierdzenie)                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                         |                                                    |
| Dodatkowe osiągnięcia naukowe - referat na konferencji naukowej lub studenckiej (+5 pkt. w postępowaniu rekrutacyjnym):                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> TAK (załączam potwierdzenie)                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                         |                                                    |
| Udział w innym elemencie wsparcia niniejszego projektu (np. staże zawodowe, inne szkolenie) - nie dotyczy udziału w wykładach zagranicznych oraz wsparcia w ramach modułu Programy Kształcenia (nowe przedmioty na TiR i Fizjoterapii): | <input type="checkbox"/> TAK (jaki .....)                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                         |                                                    |

## OŚWIADCZENIA

### Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „Kompleksowy Program Rozwoju AWF Kraków szansą na zwiększenie potencjału uczelni w regionie” określonymi w ‘Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa’ oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu,
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych
3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny,
4. Dobrowolnie przystępuję do projektu „Kompleksowy Program Rozwoju AWF Kraków szansą na zwiększenie potencjału uczelni w regionie” oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
5. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie oraz opisie grupy docelowej projektu.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
7. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
8. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia,
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z rekrutacją, przeprowadzeniem szkoleń, monitorowania postępu rzeczowego i realizacji wskaźników oraz ewaluacji projektu prowadzonych przez AWF Kraków oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej, w tym również w badaniach dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
10. Dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować AWF Kraków w przypadku zmiany przedstawionych danych.

.....  
czytelny podpis (imię i nazwisko)